

ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO/CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

TIMBRE E NOME DO ENTE PÚBLICO OU DA INSTITUIÇÃO PRIVADA

DECLARAÇÃO/CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

DECLARO/CERTIFICO, para os devidos fins que o (a) Sr. (a) **NOME DO CANDIDATO**, portador (a) do CPF nº. **000.000.000-00** e PIS/PASEP nº. **0.000.000.000-9**, laborou nesta instituição (União, Estado, Município ou Unidade de Ensino) nos períodos de **00/00/0000 a 00/00/0000, 00/00/0000 a 00/00/0000, 00/00/0000 a 00/00/0000, 00/00/0000 a 00/00/0000, 00/00/0000 a 00/00/0000, 00/00/0000 a 00/00/0000, 00/00/0000 a 00/00/0000**, no cargo de **ENFERMEIRO ou FARMACÊUTICO ou ASSISTENTE SOCIAL**.

Declaro ainda, que o tempo líquido dos períodos supracitados, descartado os períodos concomitantes, é de **0000 DIAS - 0 ANO (S), 0 MÊS (S) E 00 DIA (S)**.

CIDADE/ESTADO, DIA de MÊS de ANO.

NOME DO DECLARANTE

CARGO

(ASSINATURA COM CARIMBO)